

Déclaration des établissements de fabrication, de conditionnement ou d'importation de produits cosmétiques
Articles L. 5131-2 et R. 5131-1 du code de la santé publique
(Une déclaration par établissement)

Date de la déclaration (jour/mois/année) : / /

Il s'agit : d'une première déclaration d'une modification de déclaration

1. Identité du déclarant*

Nom : Prénom :

Qualité de fabricant

Représentant du fabricant

Personne pour le compte de laquelle les produits cosmétiques sont fabriqués

Responsable de la mise sur le marché des produits cosmétiques importés pour la première fois d'un Etat non membre de la Communauté européenne ou non partie à l'accord sur l'Espace économique européen

Téléphone : Télécopie :

Adresse :

Nom de la rue : Numéro :

Code postal : Ville :

* Cocher la case correspondante.

2. Identité de l'établissement

2.1 Activité de l'établissement :*

Fabrication Conditionnement Importation

2.2 Nom et coordonnées de l'établissement concerné par la déclaration :

Nom (en toutes lettres) :

Nom abrégé, sigle (s'il y a lieu) :

Nom de la rue : Numéro :

Code postal : Ville :

Numéro SIRET de l'établissement (composé de 14 chiffres) :

2.3 Personne qui dirige l'établissement :

Nom : Prénom : Qualité :

Téléphone : Télécopie :

2.4 Entreprise à laquelle appartient l'établissement :

Forme juridique de l'entreprise* : EURL SARL SA SAS Autre (préciser) :

Dénomination sociale de l'entreprise (nom juridique) :

Nom commercial s'il y a lieu :

Adresse du siège social :

Nom de la rue : Numéro :

Code postal : Ville : Boîte postale :

Téléphone : Télécopie :

Numéro SIREN de l'entreprise (composé de 9 chiffres) :

* Cocher la(les) case(s) correspondante(s).

3. Personnes qualifiées*

3.1 Personne qualifiée responsable de la fabrication :

Nom : Prénom :

Diplôme, titre ou certificat :
(Conformément à l'Annexe I de l'arrêté du 25 août 1999 relatif à la qualification professionnelle des responsables de certaines activités concernant les produits cosmétiques)

Ou reconnaissance de qualification professionnelle : oui non
(Aucune nouvelle reconnaissance de qualification professionnelle n'est possible depuis le 14 septembre 1999. Les reconnaissances acquises antérieurement à cette date demeurent valables.)

Ou preuve de l'ancienneté suffisante dans la fonction : oui non
(Au moins 10 années d'expérience professionnelle effectives acquises dans la fonction avant le 14 septembre 1999.)

3.2 Personne qualifiée responsable du conditionnement :

Nom : Prénom :

Diplôme, titre ou certificat :
(Conformément à l'Annexe I de l'arrêté du 25 août 1999 relatif à la qualification professionnelle des responsables de certaines activités concernant les produits cosmétiques)

Ou reconnaissance de qualification professionnelle : oui non
(Aucune nouvelle reconnaissance de qualification professionnelle n'est possible depuis le 14 septembre 1999. Les reconnaissances acquises antérieurement à cette date demeurent valables.)

Ou preuve de l'ancienneté suffisante dans la fonction : oui non
(Au moins 10 années d'expérience professionnelle effectives acquises dans la fonction avant le 14 septembre 1999.)

3.3 Personne qualifiée responsable de l'importation :

Nom : Prénom :

Diplôme, titre ou certificat :
(Conformément aux Annexes I et II de l'arrêté du 25 août 1999 relatif à la qualification professionnelle des responsables de certaines activités concernant les produits cosmétiques)

Ou reconnaissance de qualification professionnelle : oui non
(Aucune nouvelle reconnaissance de qualification professionnelle n'est possible depuis le 14 septembre 1999. Les reconnaissances acquises antérieurement à cette date demeurent valables.)

Ou preuve de l'ancienneté suffisante dans la fonction : oui non
(Au moins 10 années d'expérience professionnelle effectives acquises dans la fonction avant le 14 septembre 1999.)

3.4 Personne qualifiée responsable des contrôles de qualité :

Nom : Prénom :

Diplôme, titre ou certificat :
(Conformément à l'Annexe I de l'arrêté du 25 août 1999 relatif à la qualification professionnelle des responsables de certaines activités concernant les produits cosmétiques)

Ou reconnaissance de qualification professionnelle : oui non
(Aucune nouvelle reconnaissance de qualification professionnelle n'est possible depuis le 14 septembre 1999. Les reconnaissances acquises antérieurement à cette date demeurent valables.)

Ou preuve de l'ancienneté suffisante dans la fonction : oui non
(Au moins 10 années d'expérience professionnelle effectives acquises dans la fonction avant le 14 septembre 1999.)

3.5 Personne qualifiée responsable de l'évaluation de la sécurité pour la santé humaine des produits cosmétiques finis :

Nom : Prénom :

Diplôme, titre ou certificat :
(Conformément à l'Annexe III de l'arrêté du 25 août 1999 relatif à la qualification professionnelle des responsables de certaines activités concernant les produits cosmétiques)

Ou reconnaissance de qualification professionnelle : oui non
(Aucune nouvelle reconnaissance de qualification professionnelle n'est possible depuis le 14 septembre 1999. Les reconnaissances acquises antérieurement à cette date demeurent valables.)

Ou preuve de l'ancienneté suffisante dans la fonction : oui non
(Au moins 10 années d'expérience professionnelle effectives acquises dans la fonction avant le 14 septembre 1999.)

3.6 Personne qualifiée responsable de la détention et de la surveillance des stocks de matières premières et de produits cosmétiques :

Nom : Prénom :

Diplôme, titre ou certificat :
(Conformément aux Annexes I et II de l'arrêté du 25 août 1999 relatif à la qualification professionnelle des responsables de certaines activités concernant les produits cosmétiques)

Ou reconnaissance de qualification professionnelle : oui non
(Aucune nouvelle reconnaissance de qualification professionnelle n'est possible depuis le 14 septembre 1999. Les reconnaissances acquises antérieurement à cette date demeurent valables.)

Ou preuve de l'ancienneté suffisante dans la fonction : oui non
(Au moins 10 années d'expérience professionnelle effectives acquises dans la fonction avant le 14 septembre 1999.)

* Cocher la(les) case(s) correspondante(s).

Vous êtes invité à joindre la copie des diplômes, titres, certificats, documents attestant la reconnaissance de la qualification professionnelle des personnes désignées responsables et des documents prouvant l'ancienneté suffisante dans la fonction (copie de certificat de travail, ...).

4. Liste indicative des catégories de produits cosmétiques fabriqués, conditionnés, importés*

Catégories de produits	Fabriquées	Conditionnées	Importées
Crèmes, émulsions, lotions, gels et huiles pour la peau (mains, visage, pieds, notamment)			
Masques de beauté, à l'exclusion des produits d'abrasion superficielle de la peau par voie chimique			
Fonds de teint (liquides, pâtes, poudres)			
Poudres pour maquillage, poudres à appliquer après le bain, poudres pour l'hygiène corporelle et autres poudres			
Savons de toilette, savons déodorants et autres savons			
Parfums, eaux de toilette et eaux de Cologne			
Préparations pour le bain et pour la douche (sel, mousses, huiles, gel et autres préparations).			
Dépilatoires			
Déodorants et antisudorax			
Produits de soins capillaires :			
– dont teintures capillaires et décolorants			
– dont produits pour l'ondulation, le frisage et la fixation			
– dont produits de mise en plis			
– dont produits de nettoyage (lotions, poudres, shampooings)			
– dont produits d'entretien pour la chevelure (lotions, crèmes, huiles)			
– dont produits de coiffage (lotions, laques, brillantines)			
Produits pour le rasage (savons, mousses, lotions et autres produits)			
Produits de maquillage et démaquillage du visage et des yeux			
Produits destinés à être appliqués sur les lèvres			
Produits pour soins dentaires et buccaux			
Produits pour le soin et le maquillage des ongles			
Produits pour soins intimes externes			
Produits solaires			
Produits de bronzage sans soleil			
Produits permettant de blanchir la peau			
Produits antirides			

*Cocher la(les) case(s) correspondante(s) pour chaque catégorie de produits cosmétiques concernée.

5. Date et signature de la déclaration

Je déclare que les informations qui figurent dans ce formulaire sont exactes.

A, le (jour/mois/année) : / /

Signature :